

ASSURA

LEISTUNGSBESCHEINIGUNG

Case postale 9
1052 Mont-sur-Lausanne

Tel : 0842 277 872
www.assura.ch

P.P. CH - 1009
Pully

50248995

Versicherte(r): John Doe
Geburtsdatum: xx.xx.xxxx
AHV-Nr.: xxx.xxxx.xxxx.xx
Police Nr.: xxxxxx

Herr
John Doe
Adresse xx
xxxx Urville



KVG (obligatorische Krankenpflegeversicherung)
VVG (Zusatzversicherungen)

Bezeichnung / Kategorie / Beteiligung	Behandlungs- datum	Fakturierter Betrag	Nicht anerkann. Betrag	Anerkannter Betrag	Ihre Beteiligung
Doctor X KVG Basis 300.-- Franchise Jahr 2010	vom 28.01.2010 bis 28.01.2010	122.70		122.70	122.70
Doctor X KVG Basis 300.-- Franchise Jahr 2010 Selbstbehalt	vom 02.02.2010 bis 02.02.2010	195.75		195.75	177.30 1.80
Doctor X KVG Basis 300.-- Selbstbehalt	vom 11.02.2010 bis 11.02.2010	122.70		122.70	12.20
Doctor X KVG Basis 300.-- Selbstbehalt	vom 10.03.2010 bis 10.03.2010	122.70		122.70	12.20
Doctor X KVG Basis 300.-- Selbstbehalt	vom 07.04.2010 bis 07.04.2010	143.40		143.40	14.20
	TOTAL	707.25		707.25	340.40